

L'après-cancer

JFCD – 27 janvier 2024

Laïla Yassine

Infirmière en Pratique Avancée



Cancers digestifs

Cancer colon

- 3^{ème} cancer chez l'homme et 2^{ème} chez la femme → 43100 nouveaux cas en 2022
- Taux de survie nette standardisée à 5 ans → 63 % (diagnostics entre 2010 et 2015)
- Prévalence estimée en 2017 → 418491 personnes

Source : Panorama des cancers en France, édition 2023 – INCa, publication Juillet 2023

Mais aussi les cancers du foie, de l'estomac, du rectum, du pancréas...

« *Après un cancer le combat continue* »

Source : 7ème rapport de l'observatoire sociétal des cancers - la Ligue contre le cancer, Septembre 2018

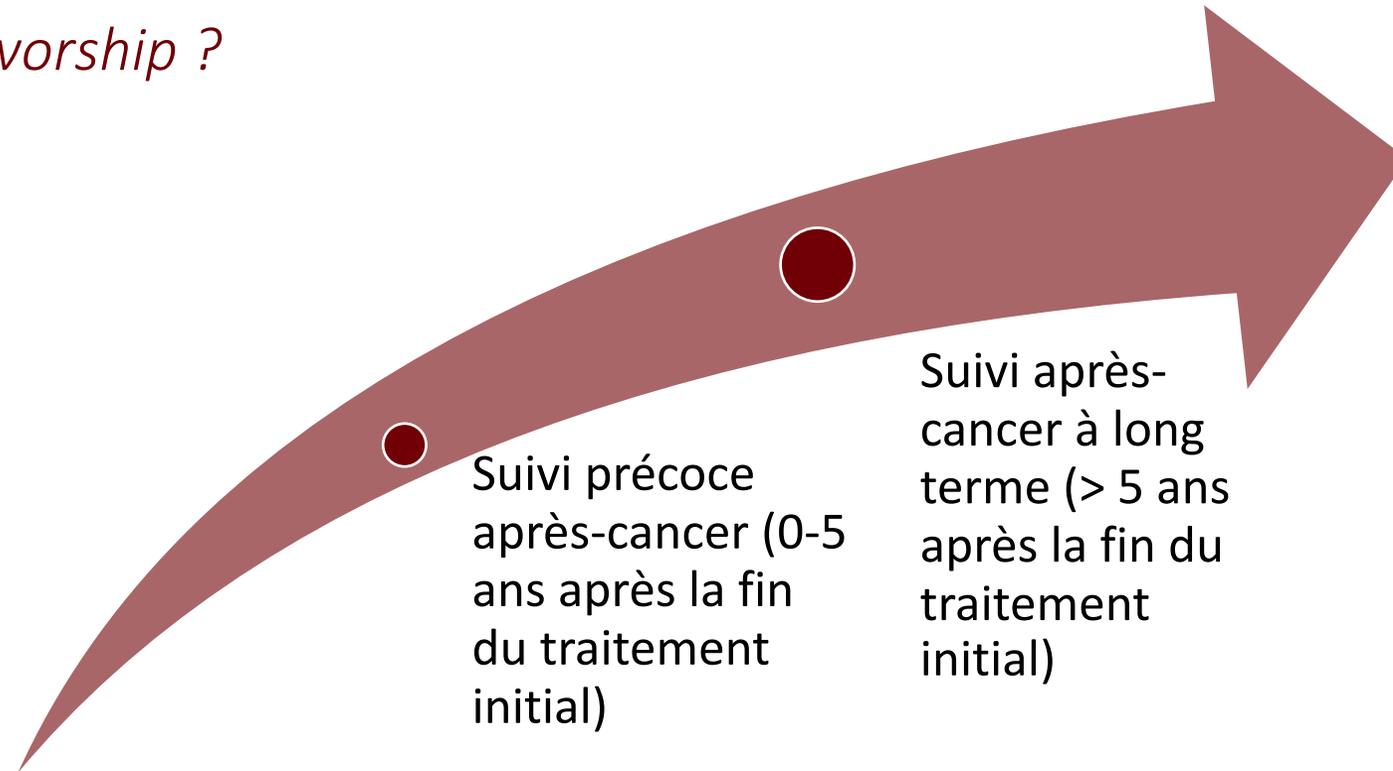
Etudes VICAN sur la vie 2 et 5 ans après un diagnostic de cancer

- séquelles physiques
- impact psychologique
- modification de l'image
- difficultés sexuelles
- situation professionnelle dégradée

Source : La vie cinq ans après un diagnostic de cancer - Rapport - Inca, publication juin 2018.

Concept d'après-cancer

Après-cancer = *Survivorship* ?



Problématiques

Besoins des patients

- manque d'information
- diminution de la cadence des rendez-vous
- risque de sentiment d'abandon

Lacunes dans les connaissances

- comment améliorer la santé et la qualité de vie des personnes ayant été traitées pour un cancer?
- quelle est la contribution des IPAs dans l'*après-cancer*?

Recommandations de suivi et de comportements en santé

- Détection précoce des signes de récurrence et l'accompagnement des effets à long terme des traitements oncologiques.
- Afin d'optimiser leur qualité de vie en lien avec la santé, les patients doivent être encouragés à adopter un mode de vie sain.

Source : INCa

Programme Personnalisé *Après-Cancer*

Source : Plan Cancer 3, objectifs 7.3, 8 et stratégie décennale de lutte contre les cancers

« Panier » de soins de support

La satisfaction des besoins dans le cadre du suivi *après-cancer*

	Chan (44)	Thom (45)	McDaniel (46)	Kenison (47)	Saltbaek (48)	Rosenberg (49)	Kozul (50)	Post (51)	Williamson-Butler (52)
Besoin d'information et éducation	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Besoin de soutien psycho-émotionnel		✓			✓	✓	✓	✓	✓
Besoin de gestion des symptômes et des effets secondaires	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
Besoin de surveillance clinique	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Besoin de réhabilitation physique	✓				✓				
Besoin de prise en charge de la douleur									
Besoin de faire face aux préoccupations liées à l'image corporelle et à la sexualité							✓		
Besoin de soutien socio-familial					✓				✓
Besoin d'accompagnement dans la transition <i>après-cancer</i> et la reprise des activités socio-professionnelles	✓					✓			

Interventions

Évaluation et suivi
clinique

Gestion des
symptômes et prise en
charge des effets
secondaires à long
terme

Éducation, soutien,
promotion de la santé
et prévention

Coordination,
planification des soins
et du suivi

Collaboration pluri
professionnelle

Recherche clinique

Résultats

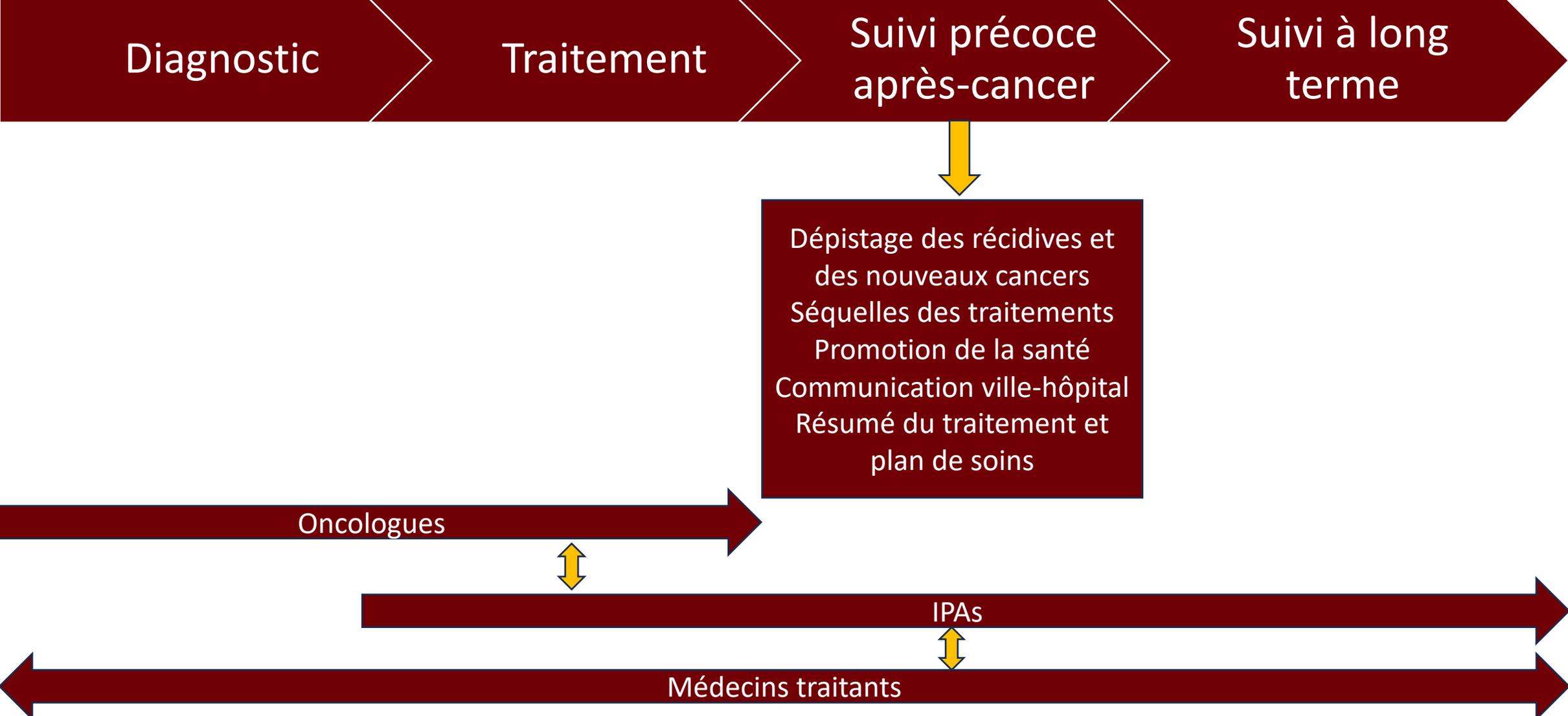
Réponse à la problématique

- réponse satisfaisante à certains besoins des patients, mais d'autres nécessitent une attention et une approche plus ciblée
- compétences des IPAs → dépistage, orientation et **collaboration pluri professionnelle**
- rôle des IPAs **complémentaire** à celui des oncologues

Théorie intermédiaire de la transition de Meleis

- compréhension des besoins et des expériences
- aspects médicaux, émotionnels, sociaux et psychologiques

Proposition de parcours



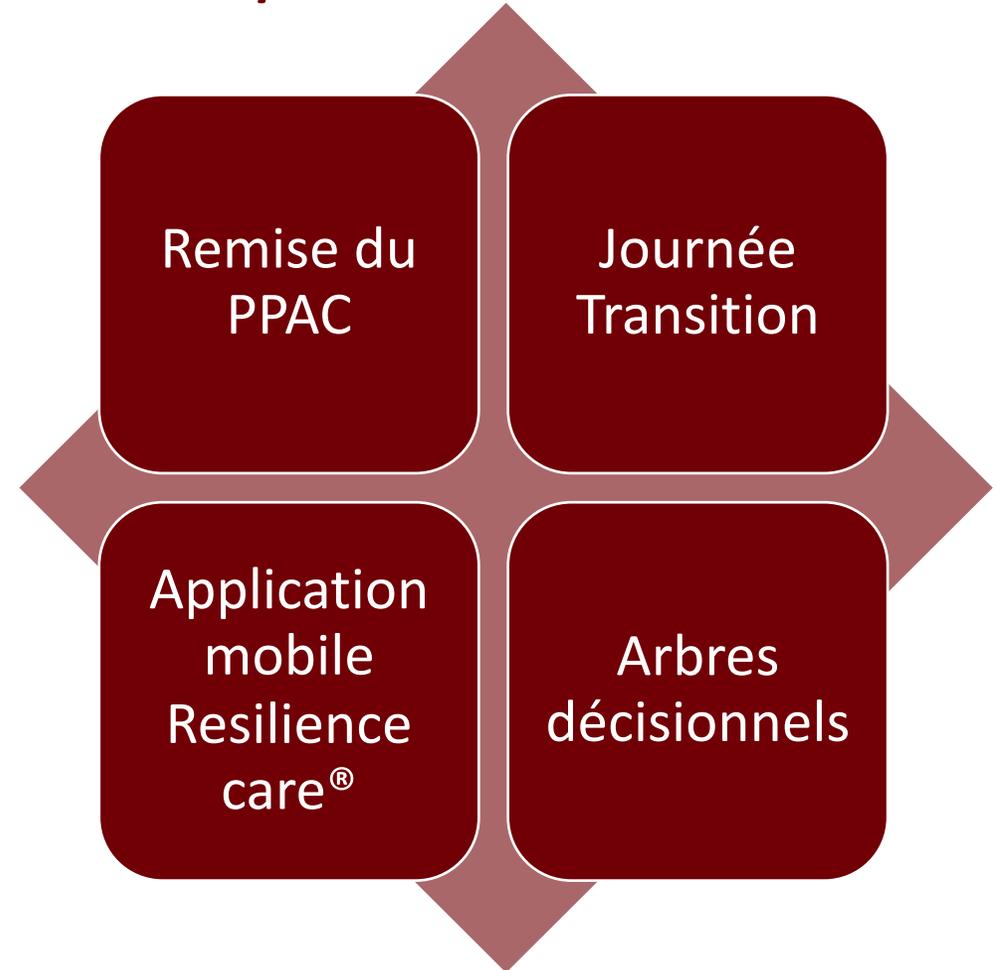
Nouveau parcours de soin *après-cancer*

INTERVAL

Programme médico-scientifique dédié à l'*après-cancer* à Gustave Roussy avec structure de soins dédiée *My Care*

Taux de satisfaction des participants : 97%

Implémentation d'une IPA



Source : Franzoi MA, Degousée L, Martin E, et al. Implementing a PROACTIVE Care Pathway to Empower and Support Survivors of Breast Cancer. *JCO Oncol Pract.* 2023;19(6):353-361.

Perspectives

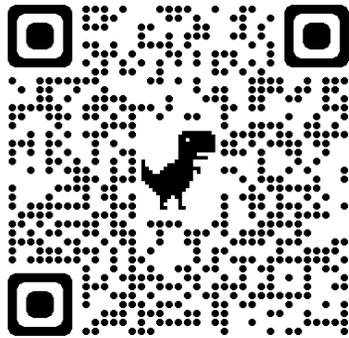
- Développement d'autres parcours *après-cancer* : poumon
- Étudier la satisfaction des patients ayant été traités pour un cancer dans le contexte de soins français => PROMs et PREM.
- Décrire quelle plus-value l'IPA pourrait apporter à l'amélioration de la qualité des soins dans le parcours *après-cancer* aux patients et dans les organisations (temps médical libéré).

Axe d'amélioration

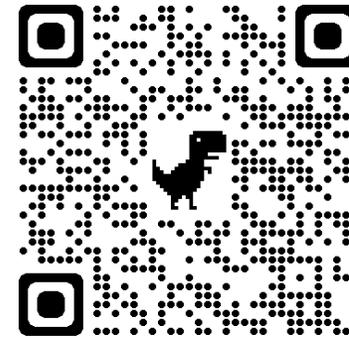
Sémantique « patient » et *après-cancer* ?

Quelques liens documentaires

Programme PARTAGE Servier : cap sur mes émotions, une communication efficace, mon information...



Cap sur mon alimentation



Cap sur mon activité physique

Références bibliographiques

- Panorama des cancers en France, édition 2023 – INCa, publication Juillet 2023
- 7ème rapport de l'observatoire sociétal des cancers - la Ligue contre le cancer, Septembre 2018
- La vie cinq ans après un diagnostic de cancer - Rapport - Inca, publication juin 2018
- Plan Cancer 3, objectifs 7.3 et 8
- Stratégie décennale de lutte contre les cancers
- La satisfaction des besoins des femmes dans le cadre du suivi après-cancer du sein par les infirmier(e)s en pratique avancée : revue narrative de la littérature. Yassine Laïla, septembre 2023.
- 44. Chan RJ, Crawford-Williams F, Crichton M, Joseph R, Hart NH, Milley K, et al. Effectiveness and implementation of models of cancer survivorship care: an overview of systematic reviews. *J Cancer Surviv.* 2023;17(1):197-221.
- 45. Thom B, Boekhout AH, Corcoran S, Adsuar R, Oeffinger KC, McCabe MS. Advanced Practice Providers and Survivorship Care: They Can Deliver. *J Oncol Pract.* mars 2019;15(3):e230-7.
- 46. McDaniel D. Advanced Practitioner-Led Shared Visits: A Novel Approach to Cancer Survivorship. *J Adv Pract Oncol.* nov 2022;13(8):766-74.
- 47. Kenison TC, Silverman P, Sustin M, Thompson CL. Differences between nurse practitioner and physician care providers on rates of secondary cancer screening and discussion of lifestyle changes among breast cancer survivors. *J Cancer Surviv Res Pract.* juin 2015;9(2):223-9.
- 48. Saltbæk L, Karlsen RV, Bidstrup PE, Høeg BL, Zoffmann V, Horsbøl TA, et al. MyHealth: specialist nurse-led follow-up in breast cancer. A randomized controlled trial - development and feasibility. *Acta Oncol Stockh Swed.* mai 2019;58(5):619-26.
- 49. Rosenberg CA, Flanagan C, Brockstein B, Obel JC, Dragon LH, Merkel DE, et al. Promotion of self-management for post treatment cancer survivors: evaluation of a risk-adapted visit. *J Cancer Surviv Res Pract.* févr 2016;10(1):206-19.
- 50. Kozul C, Stafford L, Little R, Bousman C, Park A, Shanahan K, et al. Breast Cancer Survivor Symptoms: A Comparison of Physicians' Consultation Records and Nurse-Led Survivorship Care Plans. *Clin J Oncol Nurs.* 1 juin 2020;24(3):E34-42.
- 51. Post KE, Moy B, Furlani C, Strand E, Flanagan J, Peppercorn JM. Survivorship Model of Care: Development and Implementation of a Nurse Practitioner-Led Intervention for Patients With Breast Cancer. *Clin J Oncol Nurs.* 1 août 2017;21(4):E99-105.
- 52. Williamson-Butler S, Creamer S, Flahive JM, Keating BA, Crocker CR, Edmiston KL, et al. Impact of Survivorship Care Planning of Oncology Care at the End of Treatment for Breast Cancer: A Randomized Controlled Trial. *Arch Breast Cancer.* 2022;9(1):109-18.
- Franzoi MA, Degousée L, Martin E, et al. Implementing a PROACTIVE Care Pathway to Empower and Support Survivors of Breast Cancer. *JCO Oncol Pract.* 2023;19(6):353-361.
- Programme PARTAGE Servier : <https://www.partage-servier.fr/documentations/>

Merci de votre attention